GENERALITES SUR LES TUMEURS OSSEUSES.

Module appareil locomoteur. 5.eme .annee.2017 -17.avril.2017.

Pr. Kara. Chu Alger centre . Bichat .hospital. Mustapha.

Introduction.

.

- ce sont des néoformations bénignes ou malignes développées a partir des structures de l'os elles peuvent être bénignes ou malignes soit primitives ou secondaires .
- Cette pathologie touchent toutes les catégories d'

âges particulièrement les enfants et adolescents mais aussi les sujets âgés.

Les progrès de l'imagerie ; de l'anesthesie et des techniques chirurgicales ont permis d'ameliorer le pronostic et la thérapeutique de cette pathologie .

.la connaissance d'un bon examen clinique et d'une bonne interprétation radiologique permettent en général de faire un diagnostic.

.

Les différentes Tumeurs osseuses.

- **Tumeurs productrices de tissu osseux**
- **Tumeurs productrices de tissu cartilagineux**
- **Tumeurs à cellules géantes**
- **Tumeurs de la moelle osseuse**
- **Tumeurs du tissu conjonctif**
- **Lésions pseudos-tumorales**
- **Cancer secondaire des os**

Tumeurs osseuses

- **Tumeurs productrices de tissu osseux**
  - **Bénignes**
    - **Ostéome**
    - **Ostéome ostéoïde**
    - **Ostéoblastome**
  - **Malignes**
    - **Ostéosarcome**

Tumeurs osseuses

- Tumeurs productrices de tissu osseux
- Tumeurs productrices de tissu cartilagineux
  - Bénignes
    - Chondrome
    - Ostéochondrome
    - Fibromes chondro-myxoïde
  - Malignes
    - Chondrosarcome

Tumeurs osseuses

- **Tumeurs productrices de tissu osseux**
- **Tumeurs productrices de tissu cartilagineux**
- **Tumeurs de la moelle osseuse**
  - **Sarcome d'Ewing et réticulosarcomes**
  - **Lymphosarcomes osseux**
  - **Myélomes**

Tumeurs osseuses

- Tumeurs productrices de tissu osseux
- Tumeurs productrices de tissu cartilagineux
- Tumeurs de la moelle osseuse
- Tumeurs à cellules géantes
- Tumeurs du tissu conjonctif
  - Fibrome desmoïde
  - Lipome osseux
  - Fibrosarcome

Tumeurs osseuses

- Tumeurs productrices de tissu osseux
- Tumeurs productrices de tissu cartilagineux
- Tumeurs de la moelle osseuse
- Tumeurs à cellules géantes
- Tumeurs du tissu conjonctif
- <u>Lésions peudo-tumorales</u>
  - Kyste osseux
  - Kyste anévrismal
  - Lacune métaphysaire
  - Granulome éosinophile
  - Dysplasie fibreuse

2è cas

17.02.15

Tumeurs :

1. Epiphysaires
2. Métaphysaires
3. Métaphyso-diaph
4. Diaphysaires

Métaphysaires



Epiphysaires

Diaphysis
Metaphysis
Epiphysis

OstéoDyspl. Fib
Adamantinome

T à C Rondes :
Ewing
Réticulosarcome
Myélome

Métastase
Lymphome

Dysplasie fibreuse

Ostéome ostéoïde

Fibrosarcome

F. chondromyxo

Cortical defect
(Fibrome non ossif)

Ostéosarcome

Kyste essentiel
Kyste anévrysmal
Ostéoblastome

Ostéochondrome

Chondrome
ChondroS

TCG-enfant

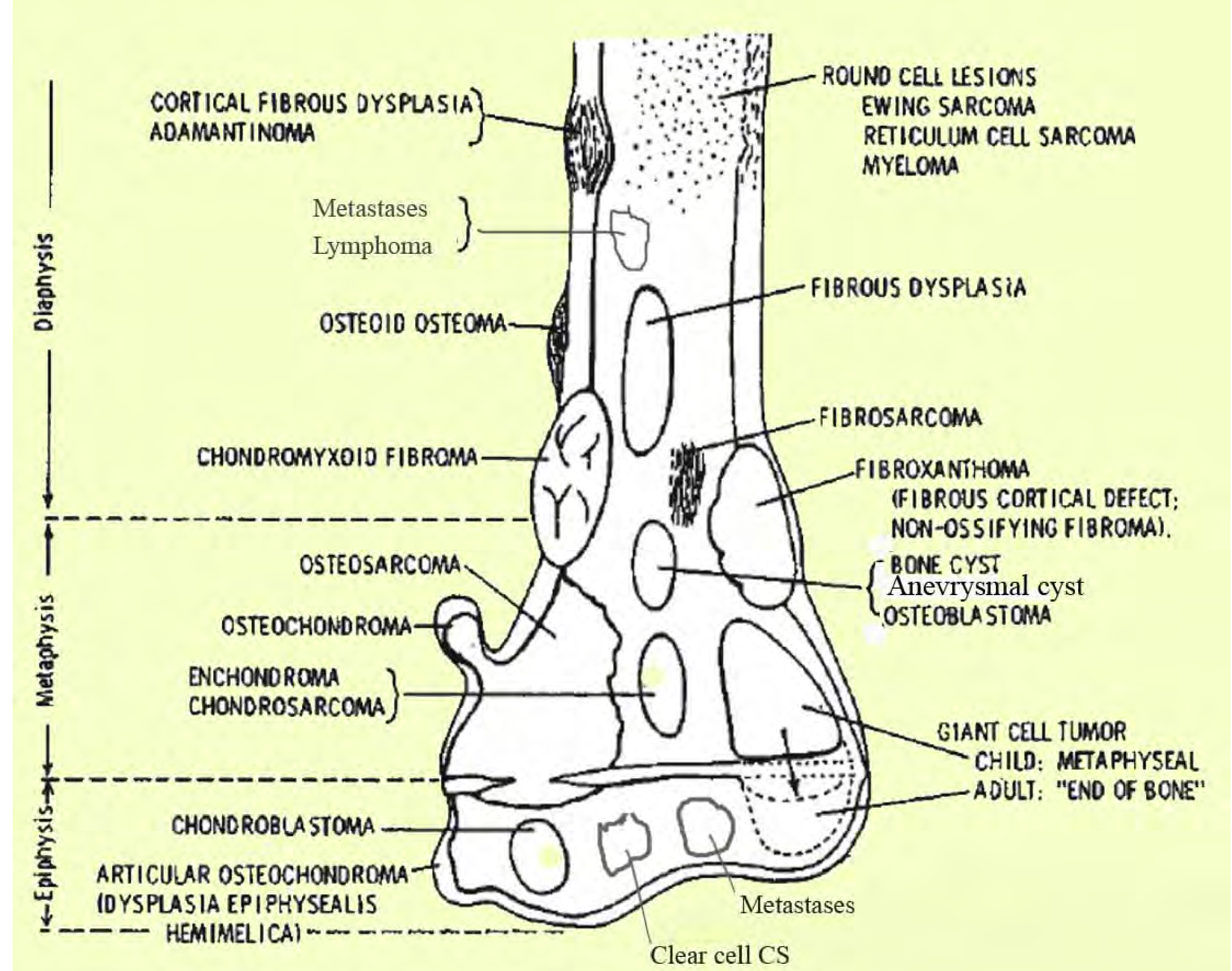
TCG-adulte

Chondroblastome

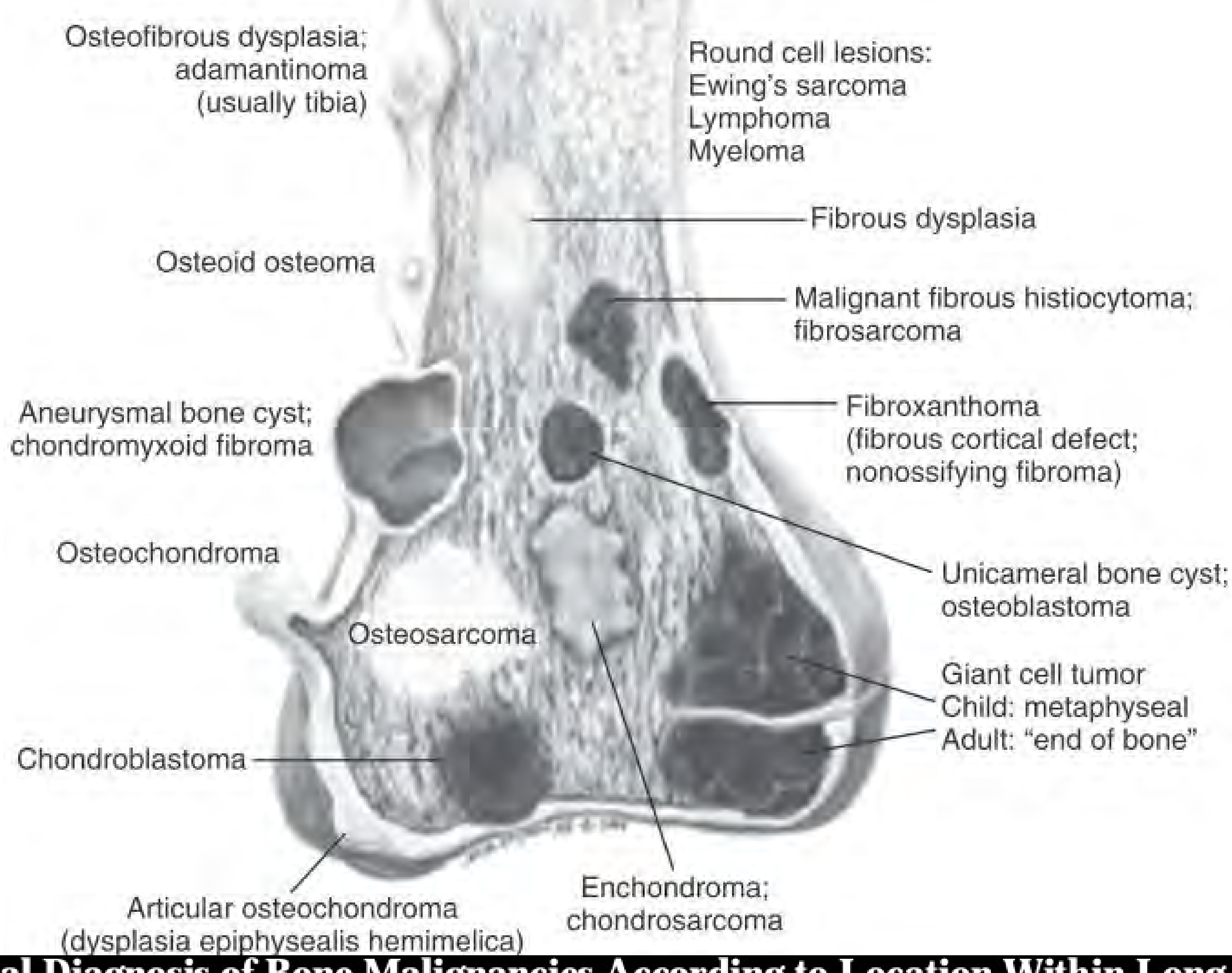
Ostéoch. A°

Dysplasie épiph. hémimélique

Métastase
Chondrosarcome à C Claires



Diaphysis
Metaphysis
Epiphysis
CORTICAL FIBROUS DYSPLASIA
ADAMANTINOMA
Metastases
Lymphoma
OSTEOID OSTEOMA
CHONDROMYXOID FIBROMA
OSTEOSARCOMA
OSTEOCHONDROMA
ENCHONDROMA
CHONDROSARCOMA
CHONDROBLASTOMA
ARTICULAR OSTEOCHONDROMA
(DYSPLASIA EPIPHYSEALIS
HEMIMELICA)
ROUND CELL LESIONS
EWING SARCOMA
RETICULUM CELL SARCOMA
MYELOMA
FIBROUS DYSPLASIA
FIBROSARCOMA
FIBROXANTHOMA
(FIBROUS CORTICAL DEFECT;
NON-OSSIFYING FIBROMA).
BONE CYST
Anevrysmal cyst
OSTEOBLASTOMA
GIANT CELL TUMOR
CHILD: METAPHYSEAL
ADULT: "END OF BONE"
Metastases
Clear cell CS



Differential Diagnosis of Bone Malignancies According to Location Within Long Bones

Epiphyseal	Metaphyseal	Diaphyseal
Clear cell chondrosarcoma	Osteosarcoma	Ewing's sarcoma
	Chondrosarcoma	Lymphoma
	Metastases	Metastases

Tumeur Bénigne ou maligne ?

Lésions malignes:

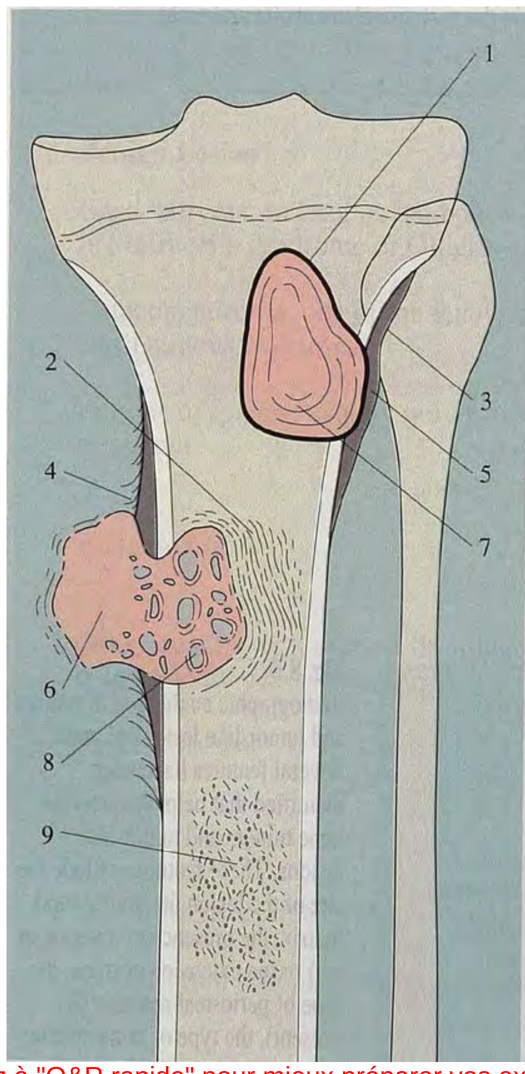
2:limites floues

4:rupture périostée

6:extension dans les parties molles

8:ostéolyse mitée

9:extension médullaire



Lésions bénignes:

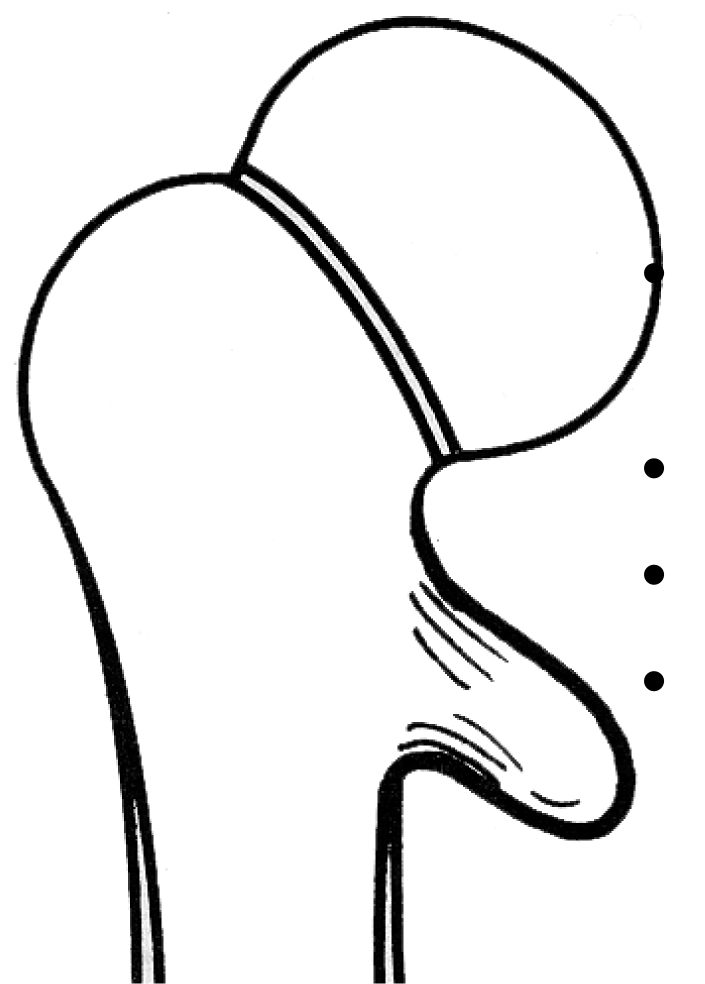
1:limite nette,finement cerclée.

3:corticale continue

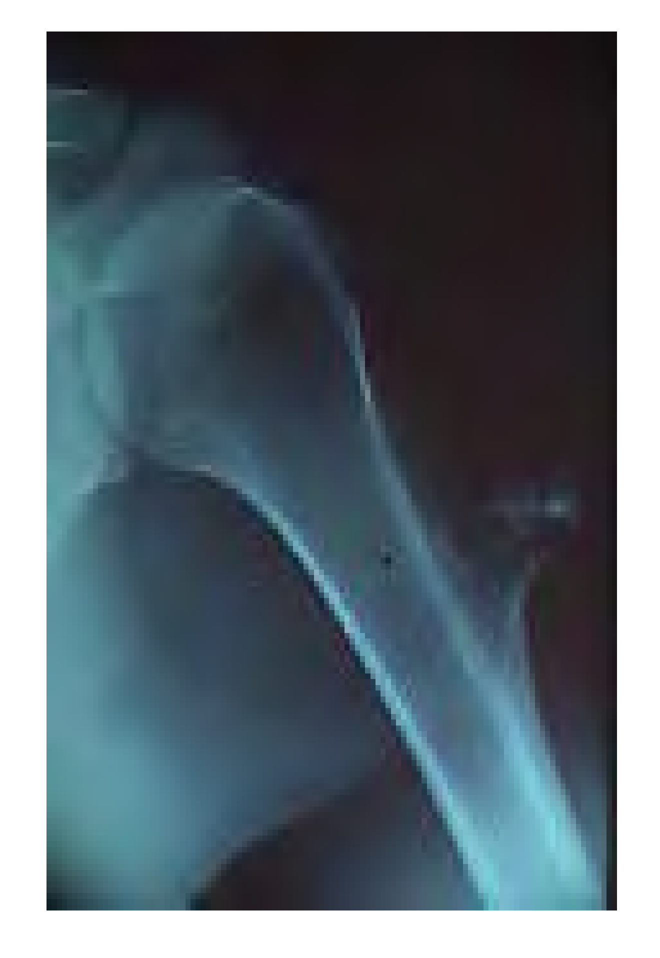
5:pas d'atteinte des parties molles

7:ostéolyse géographique

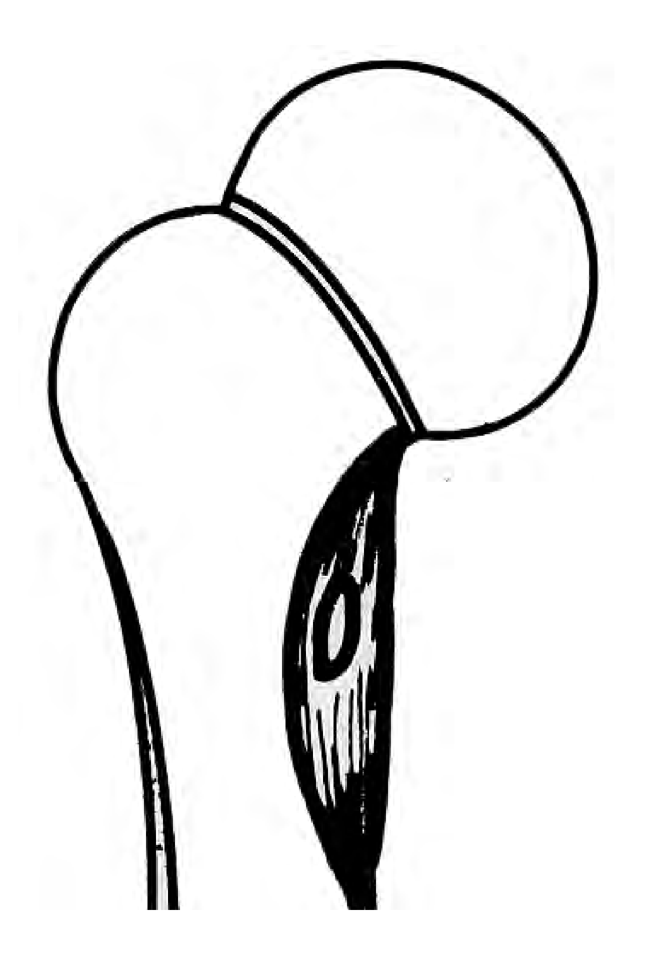
tumeurs bénignes .OSTEOCHONDROME (=Exostose ostéogénique)



- Tumeur métaphysaire
- Bien limitée
- Pédiculée
- De l'enfant

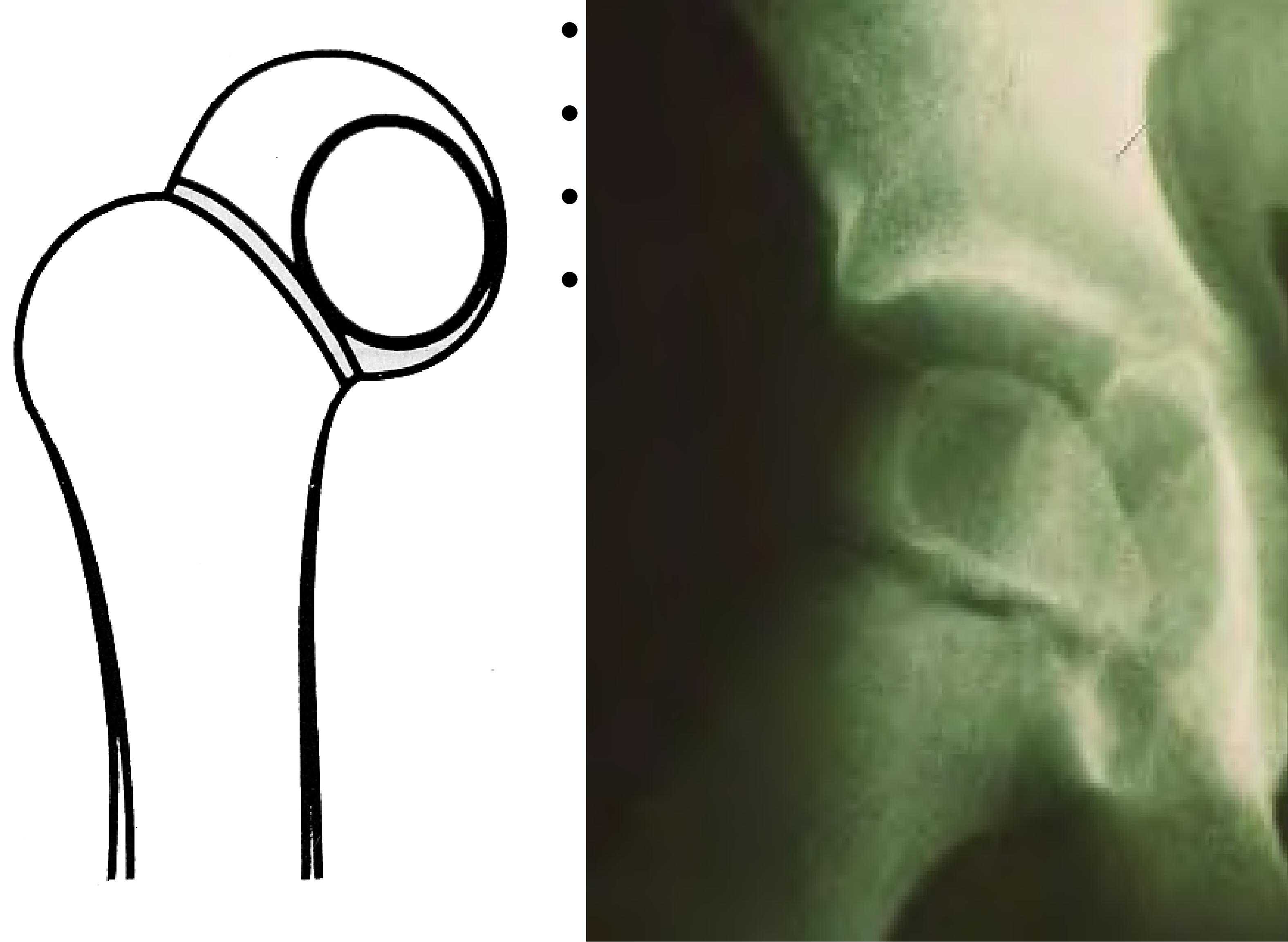


OSTEOME OSTEOIDE



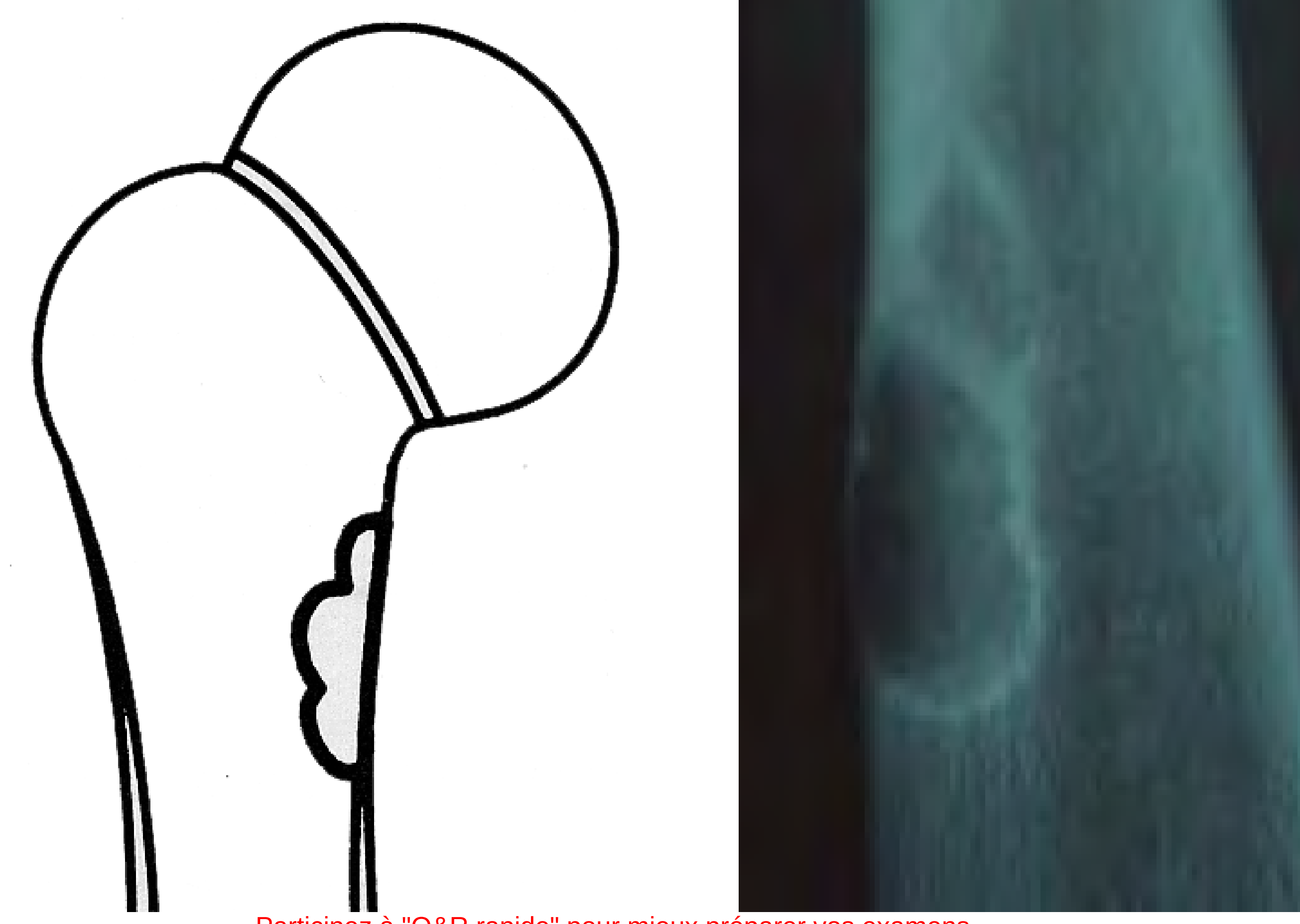
- Réaction périostée Unicorticale
- Nidus clair au sein de la condensation

CHONDROBLASTOME

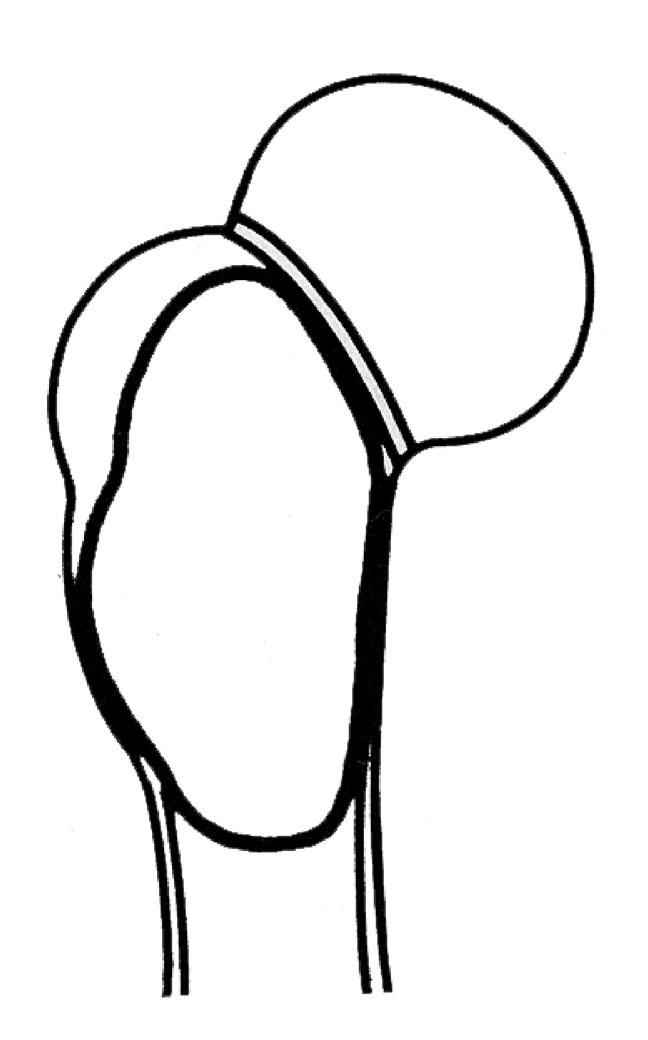


FIBROME NON OSSIFIANT

- Siége métaphysaire Localisation sous périostée
- Limites nettes festonnées cernées par un liseré de condensation



KYSTE SOLITAIRE ACTIF



- Tumeur métaphysaire
- Lytique
- Soufflante
- Centrale
- Bien limitée
- De l'enfant

..Réaction Périostée

- ***Éperon périosté ou triangle de Codman:***

Réaction lamellaire pleine, interrompue au sommet de la lésion, apparaissant sur une vue tangentielle sous la forme d 'un triangle accolé au cortex respecté

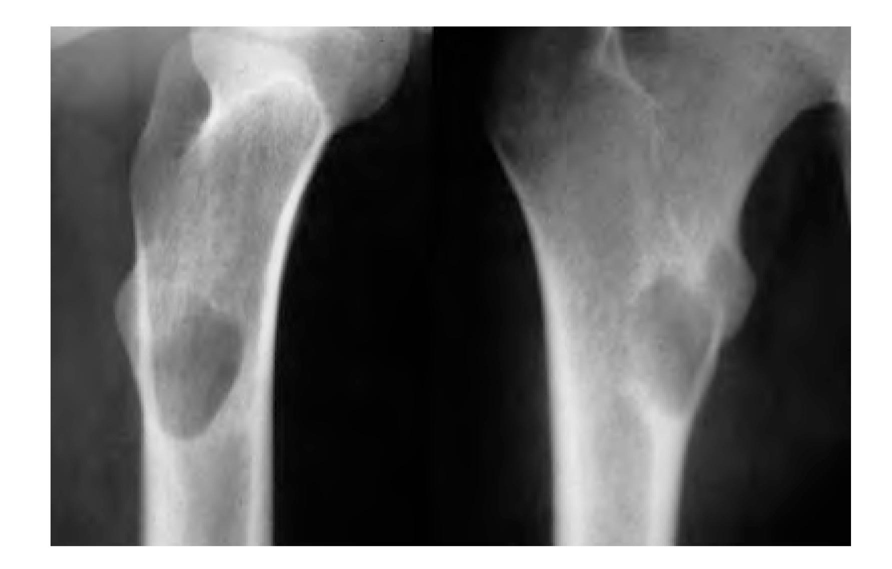
Processus très évolutif



Radio simple

- **Signes de bénignité :**
  - image bien cernée
  - corticale normale





Radio simple

- **Signes de bénignité :**
  - image bien cernée
  - corticale normale







Au niveau de la hanche : 3 localisations possibles à proximité des 3 cartilages de croissance

Radio simple

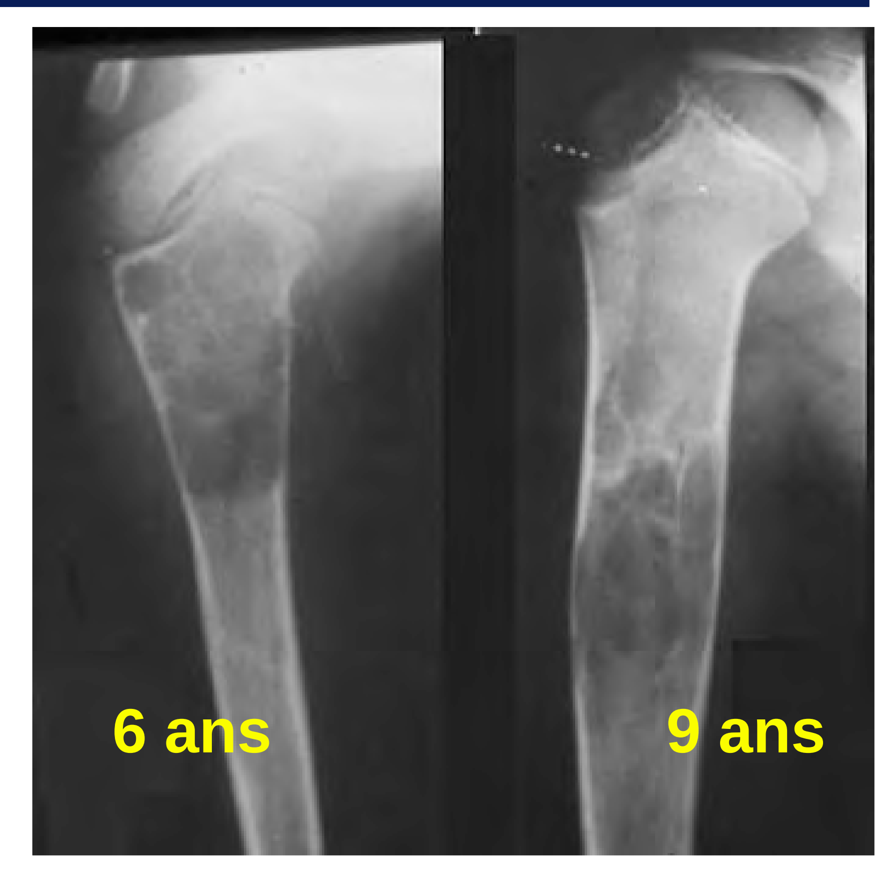
- **Signes de bénignité :**
  - image bien cernée
  - corticale normale



Tumeur à cellules géantes

Radio simple

- **Signes de bénignité :**
  - image bien cernée
  - corticale normale



kyste osseux solitaire

Radio simple

- **Signes de bénignité :**
  - image bien cernée
  - corticale normale



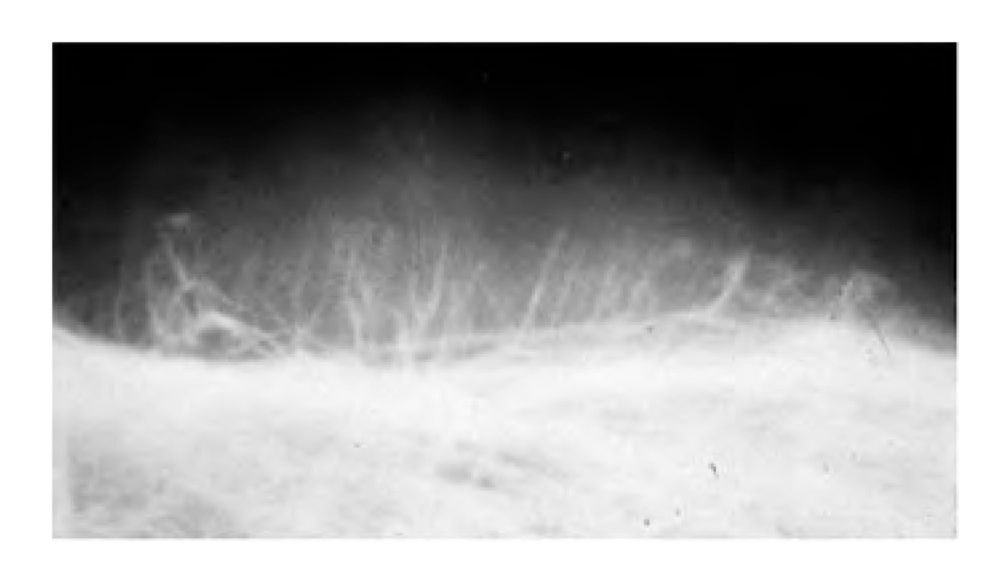
Ostéome ostéoïde

Radio simple

- **Signes de malignité :**
  - **ostéolyse large**
  - **pas de contour net**
  - **rupture de corticale**
  - **réaction périostée**
  - **envahissement des parties molles**

Signes de malignité

- Zone lytique
- Réaction périostée lamellaire
- Rupture de la corticale





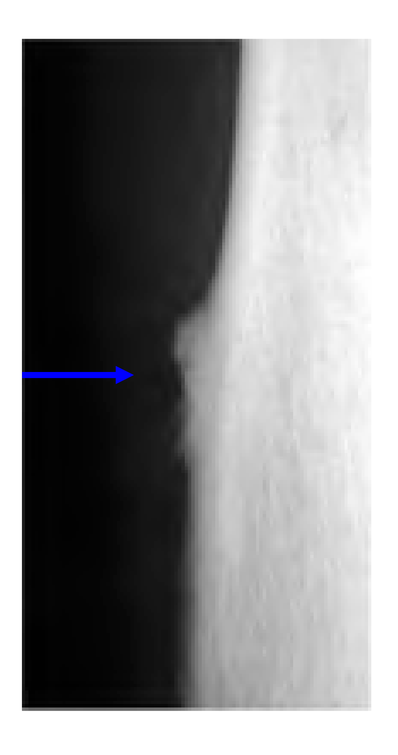
ostéosarcomes

• Signes de malignité

Chondrosarcome périphérique

- Développement immédiat dans les parties molles
- Formes difficiles à voir à la radio





- **Signes de malignité**





Cancer secondaire des os

- **Signes de malignité**



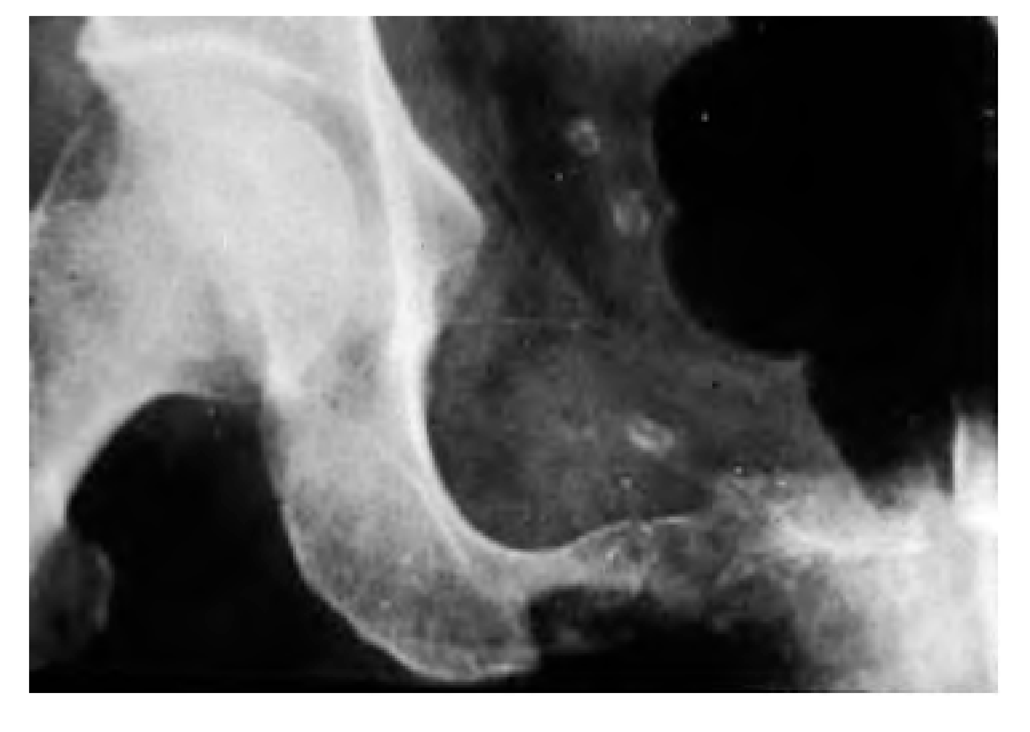
  - **petite zone gommée**



  - **petite réaction périostée en face d'une zone dense**

- **Signes de malignité**





Tumeur à cellules géantes **Chondrosarcome**

- **Signes de malignité**





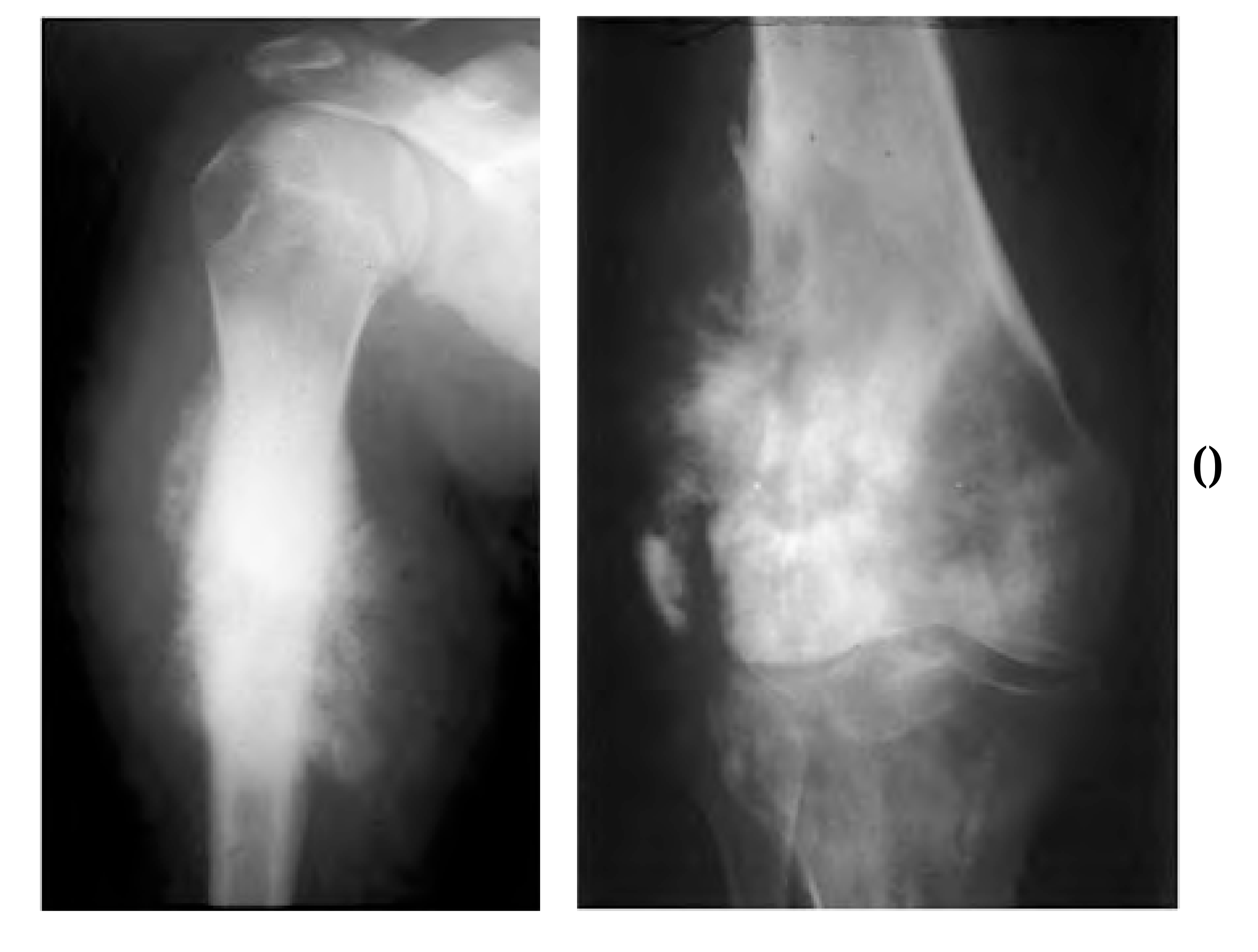
Cancer secondaire des os







Chondrome périosté (juxta cortical)



()

ostéosarcomes

Tumeurs douloureuses

- **Douleurs nocturnes (ostéoblastome, ostéome ostéoÏde)**
- **Douleurs au froid (tuDouleurs nocturnes (ostéoblastome, ostéome ostéoÏde)**
- **Douleurs au froid (tumeurs glomiques)**
- **Les tumeurs malignes sont presque tjrs douloureuses**
- **Une tumeur douloureuse doit subir une BIOPSIE**
- **meurs glomiques)**
- **Les tumeurs malignes sont presque tjrs douloureuses**

Exostoses ostéogéniques

– **Saillie, tension**





- **Gêne liée au volume**







Exostoses ostéogéniques

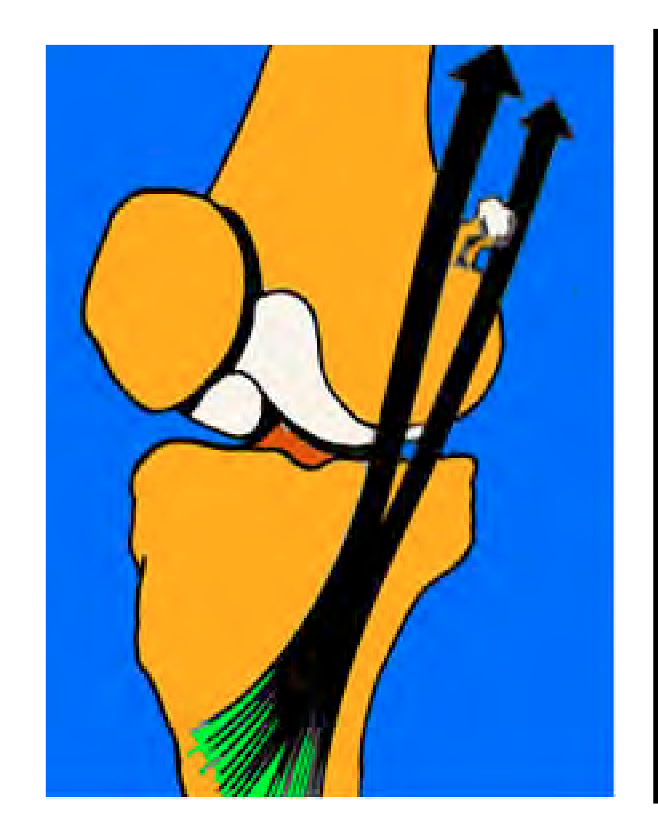
Chondrome

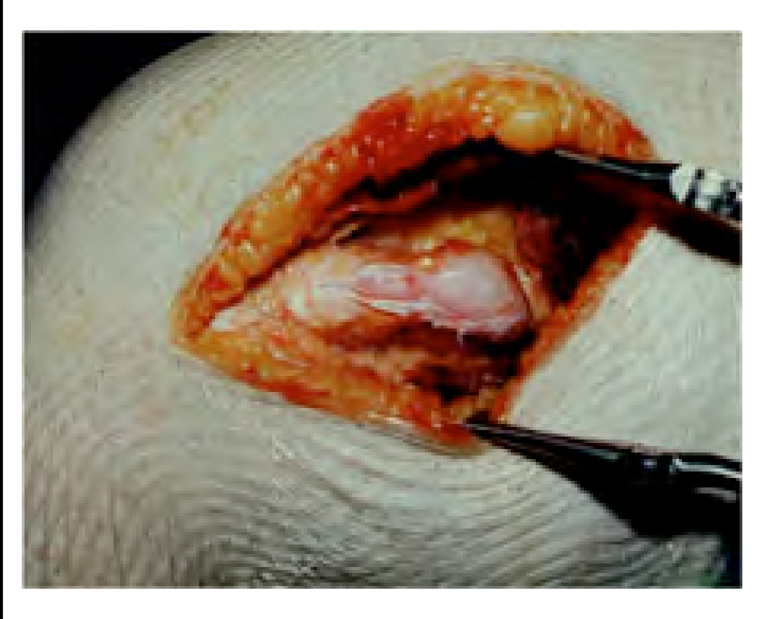


Exostoses multiples

- **Gêne liée au volume**
  - **Conflit avec 1 tendon**

  (Patte d'oie)





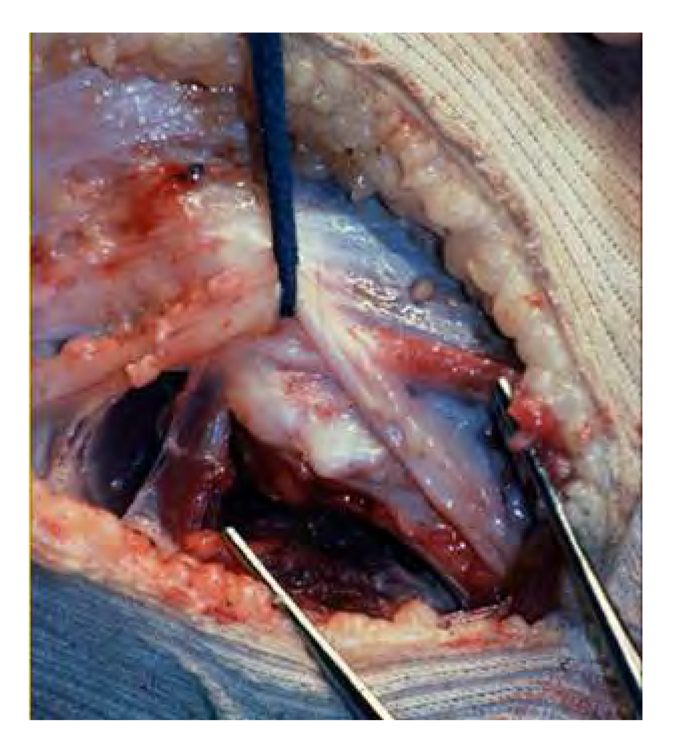
- **Gêne liée au volume**
  - **Compressions vasculaires**





- **Gêne liée au volume**
  - **Compressions nerveuses**





Tumeurs à cellules géantes

- **Gêne liée au volume**
  - **Saillie**
  - **Compression nerveuse (SPE)**





H - 26 ans : Refoulement du nerf sciatique

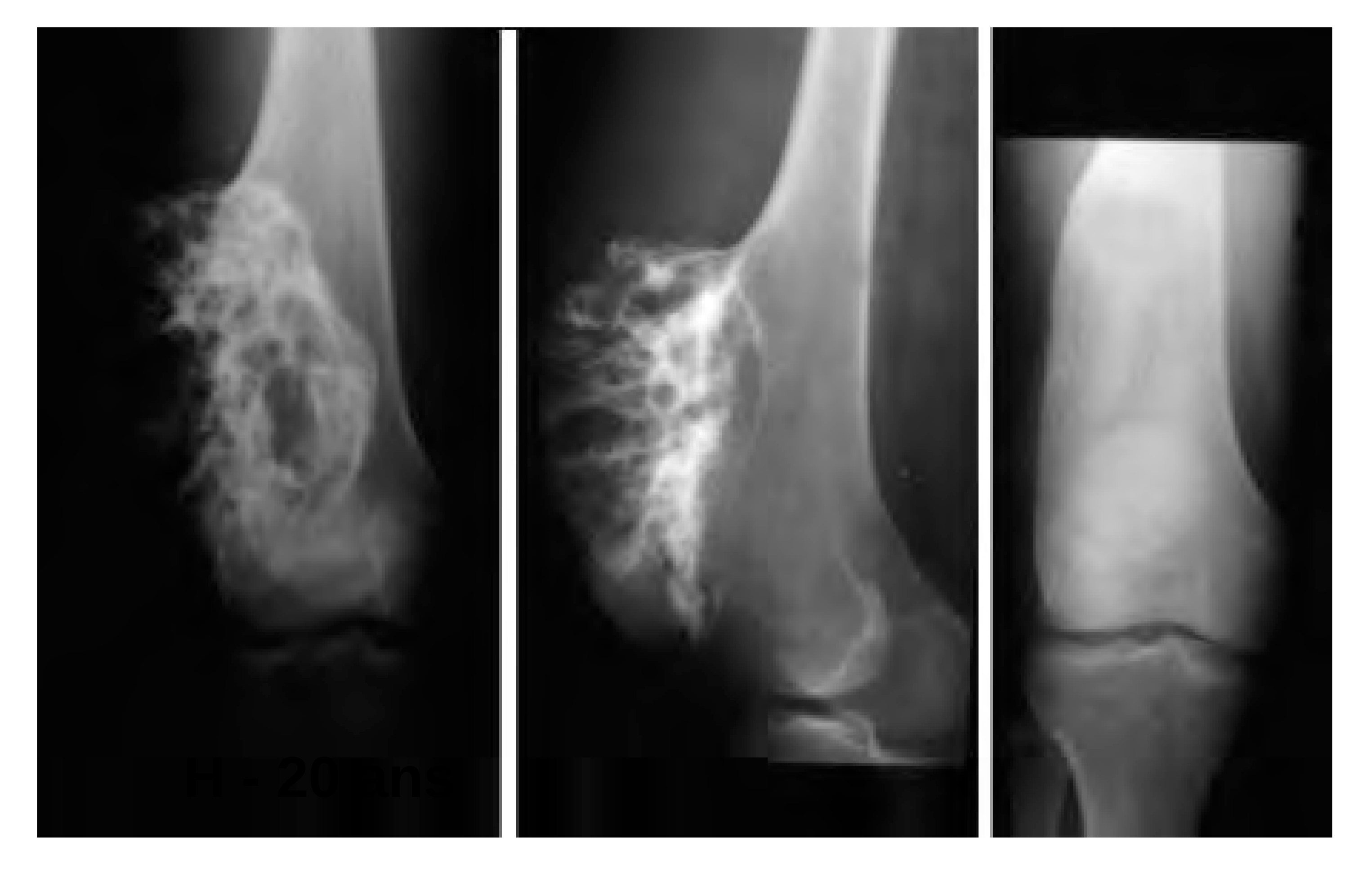


- Douleurs, tuméfactions

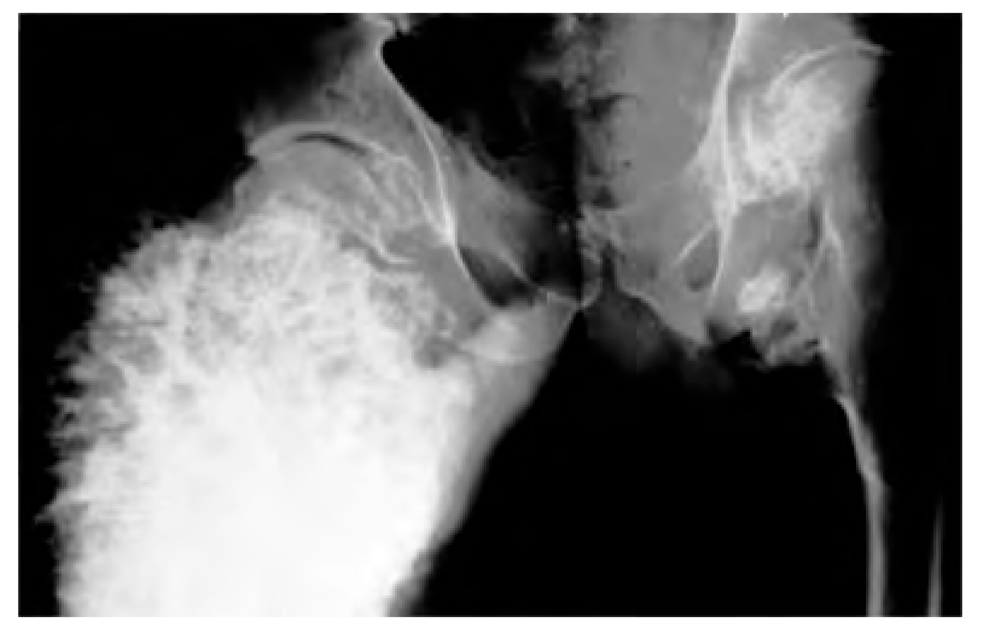




Chondrome solitaire



Exostose ostéogénique







Chondrosarcomes

Envahissement des parties molles

Récidives locales







Chondrosarcome





ostéosarcome

Fractures pathologiques

Chez l' l'enfant

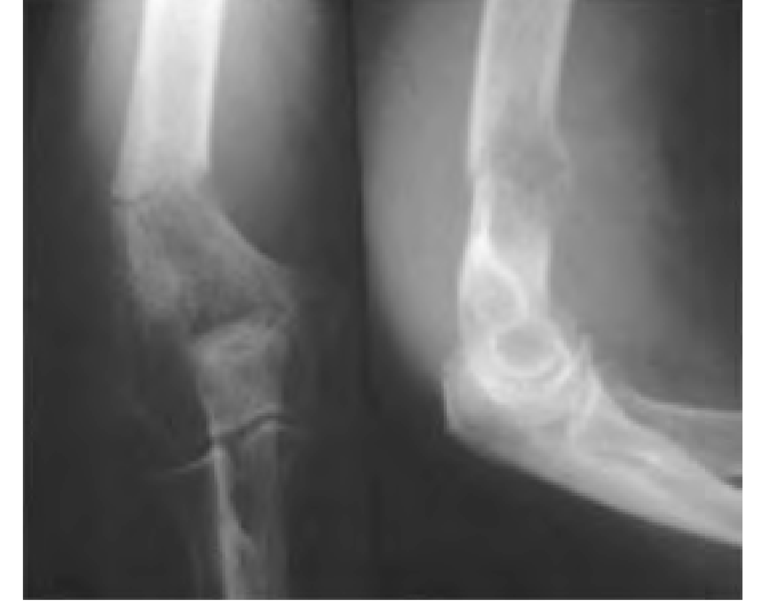
- **Kyste osseux de l'enfant (fémur, humérus)**
- **Fibrome non ossifiant (fémur, tibia)**
- **Granulome éosinophile**
- **Dysplasie fibreuse**

Chez l'adulte

- **Tumeur à cellules géantes**
- **Kyste anévrismal**







Cancer secondaire des os









Kyste anévrismal

Kyste essentiel





ostéosarcomes



Chondroblastome bénin





Chondrome solitaire







Tumeurs à cellules géantes

Arguments topographiques

Métaphyses

- Tumeurs cartilagineuses
- Kystes
- Fibromes non ossifiants

Épiphyses

- Chondroblastomes
- Tumeurs à cellules géantes
- Kystes anévrismaux

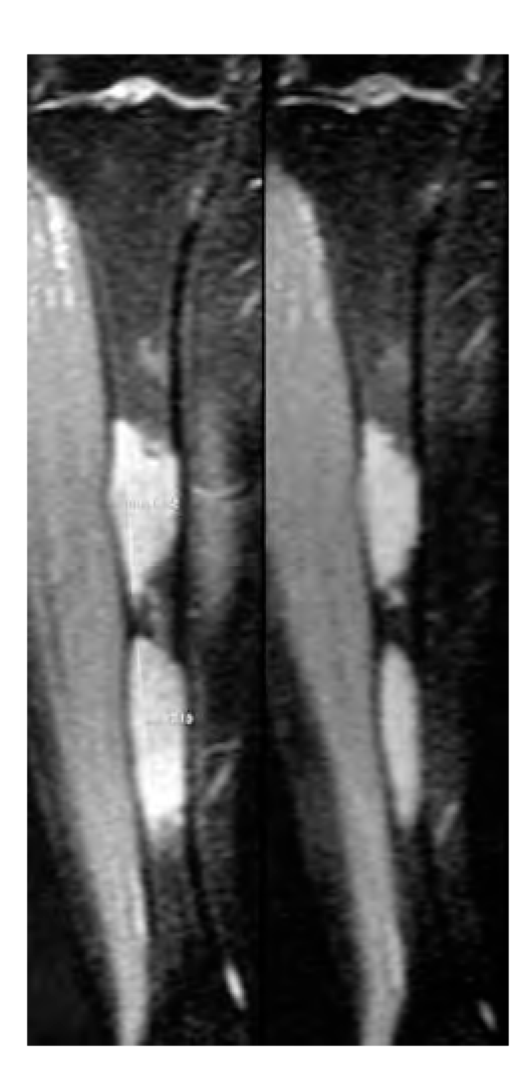
Diaphyses

- Dysplasies fibreuses, adamantinomes, ostéomes ostéoïdes

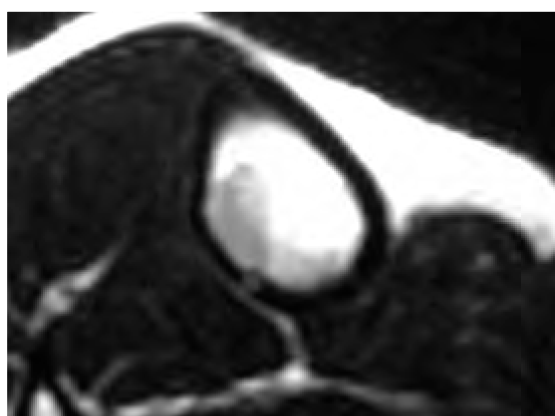
Dysplasie fibreuse



Radio



IRM



Scanner



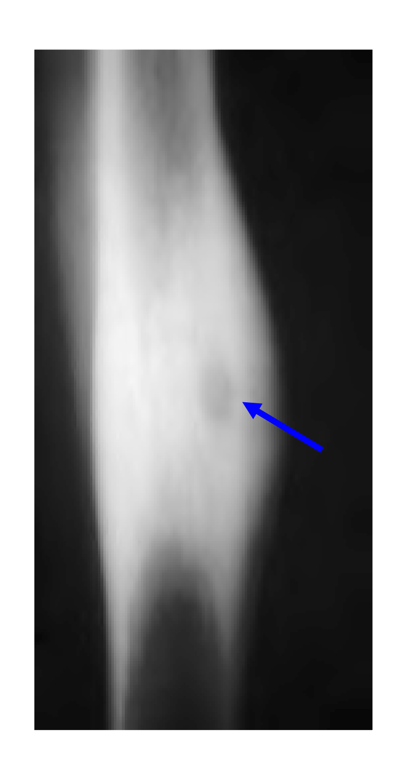
Scintigraphie

Condensation corticale

Dans la corticale,

le nidus



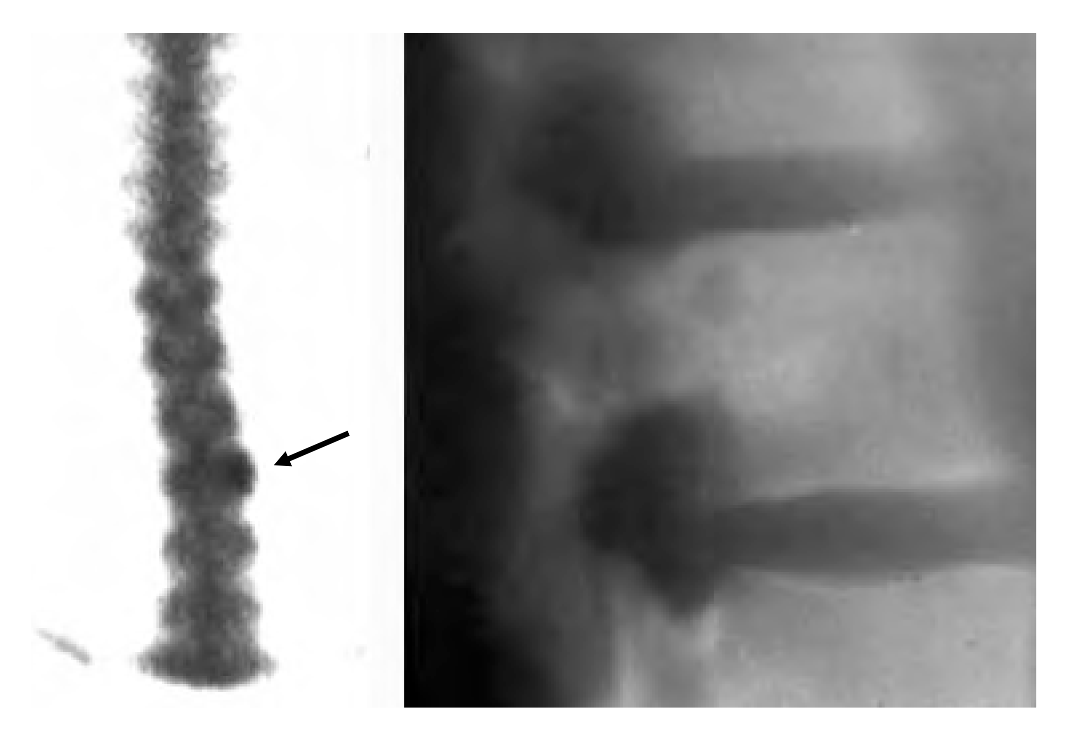


Ostéome ostéoïde

Lyse corticale lacunaire

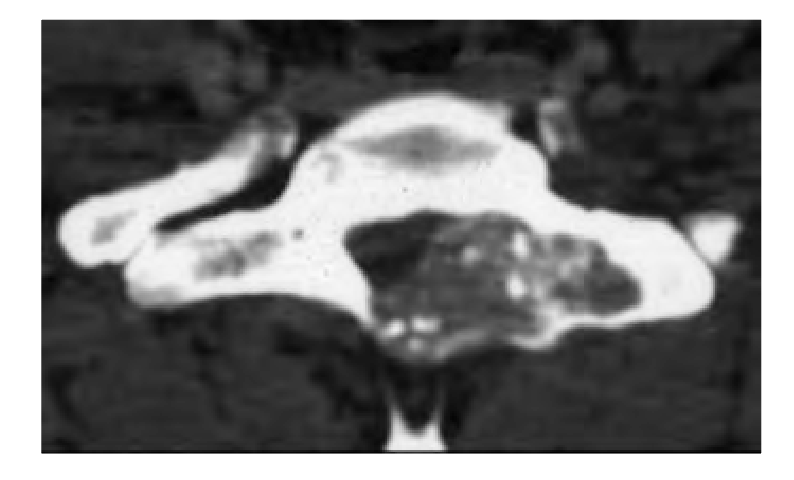


Adamantinome

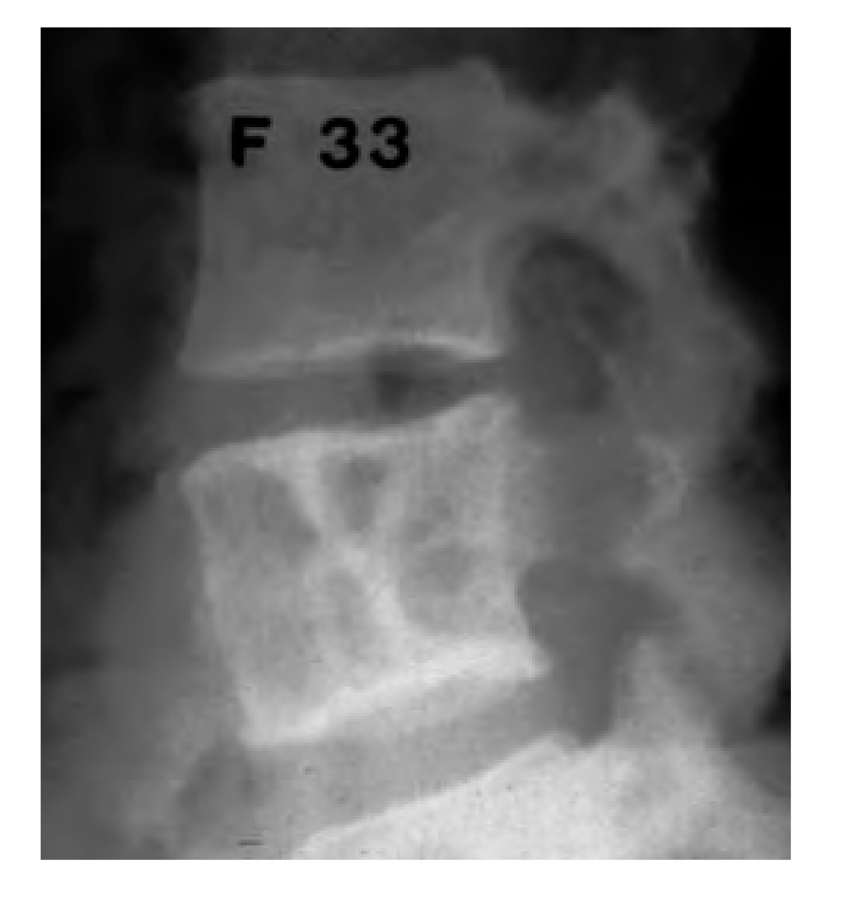




Ostéome ostéoïde







Ostéoblastome

Kyste anévrismal

Bilan complémentaire

.Radio simple .Scanner

- IRM
- Scintigraphie osseuse
- Artériographie
- Bilan biologique (myélome)
- BIOPSIE

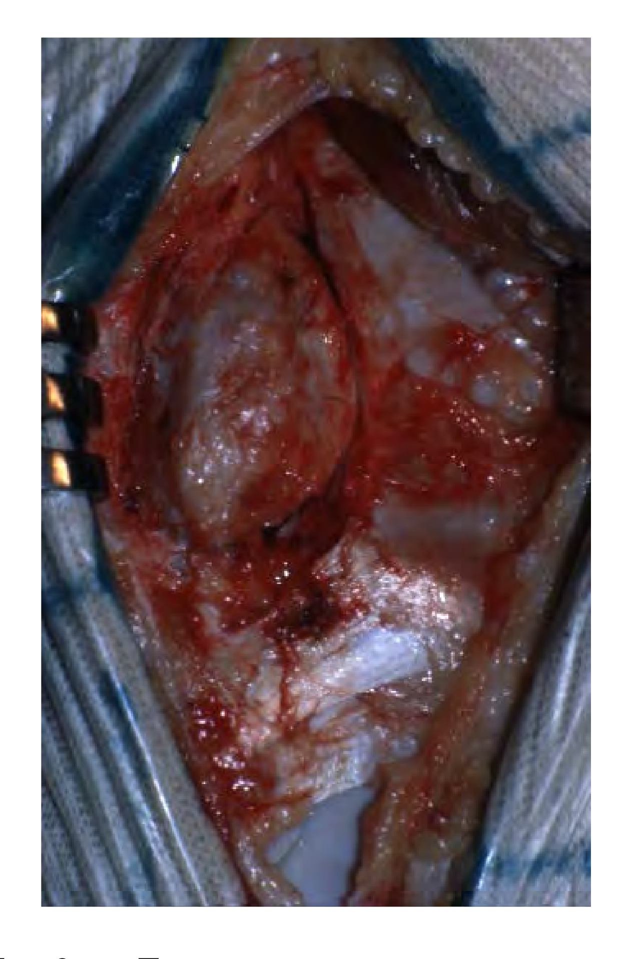
Radio parfois suffisante

- Ostéochondrome
- Kyste essentiel
- Lacune corticale

Parfois squelette entier

- Maladie des exostoses multiples





Exostoses multiples.

[redacted]

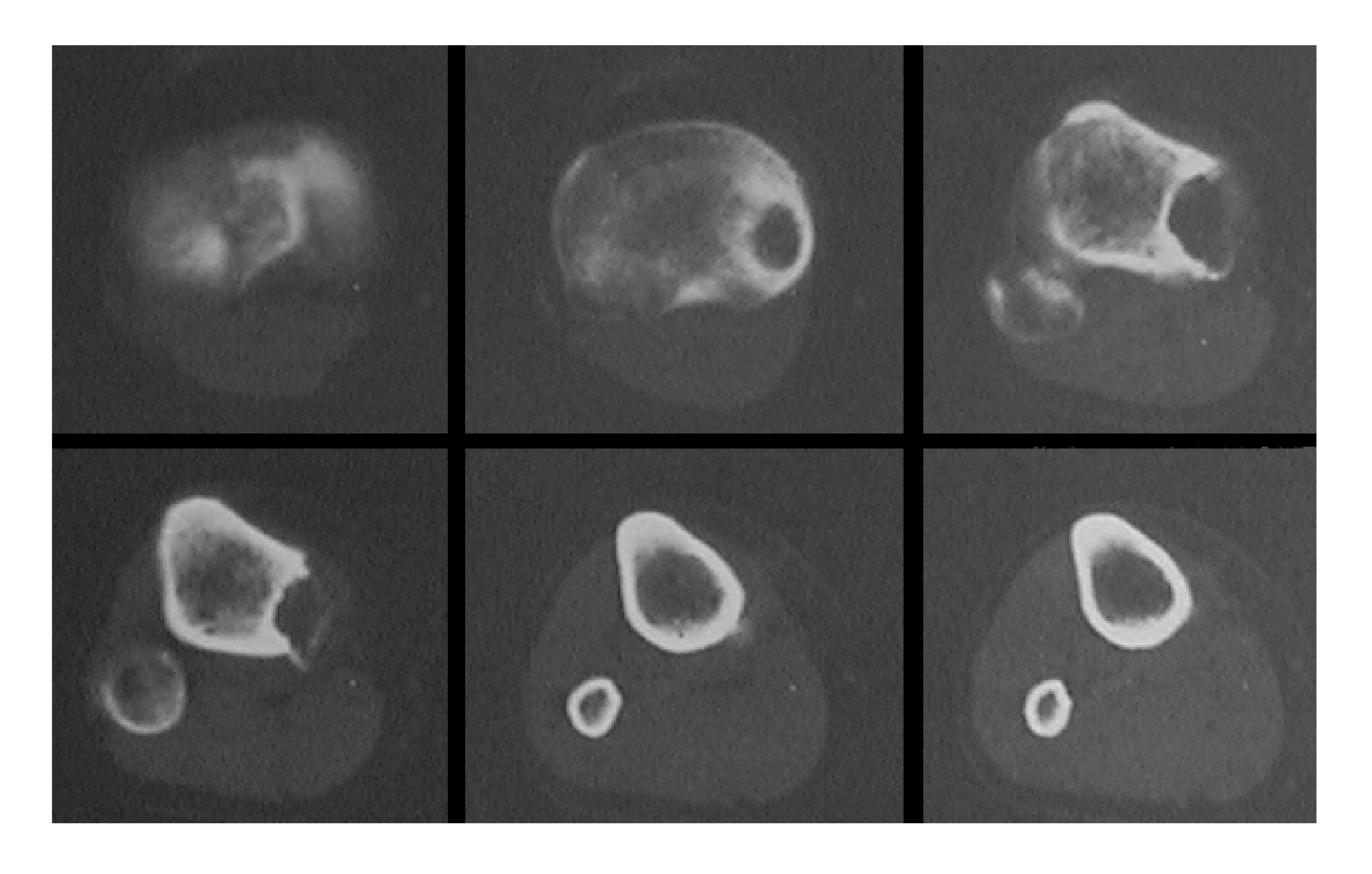
- **Métaphyse ++**
- **Asymétrie des lésions**



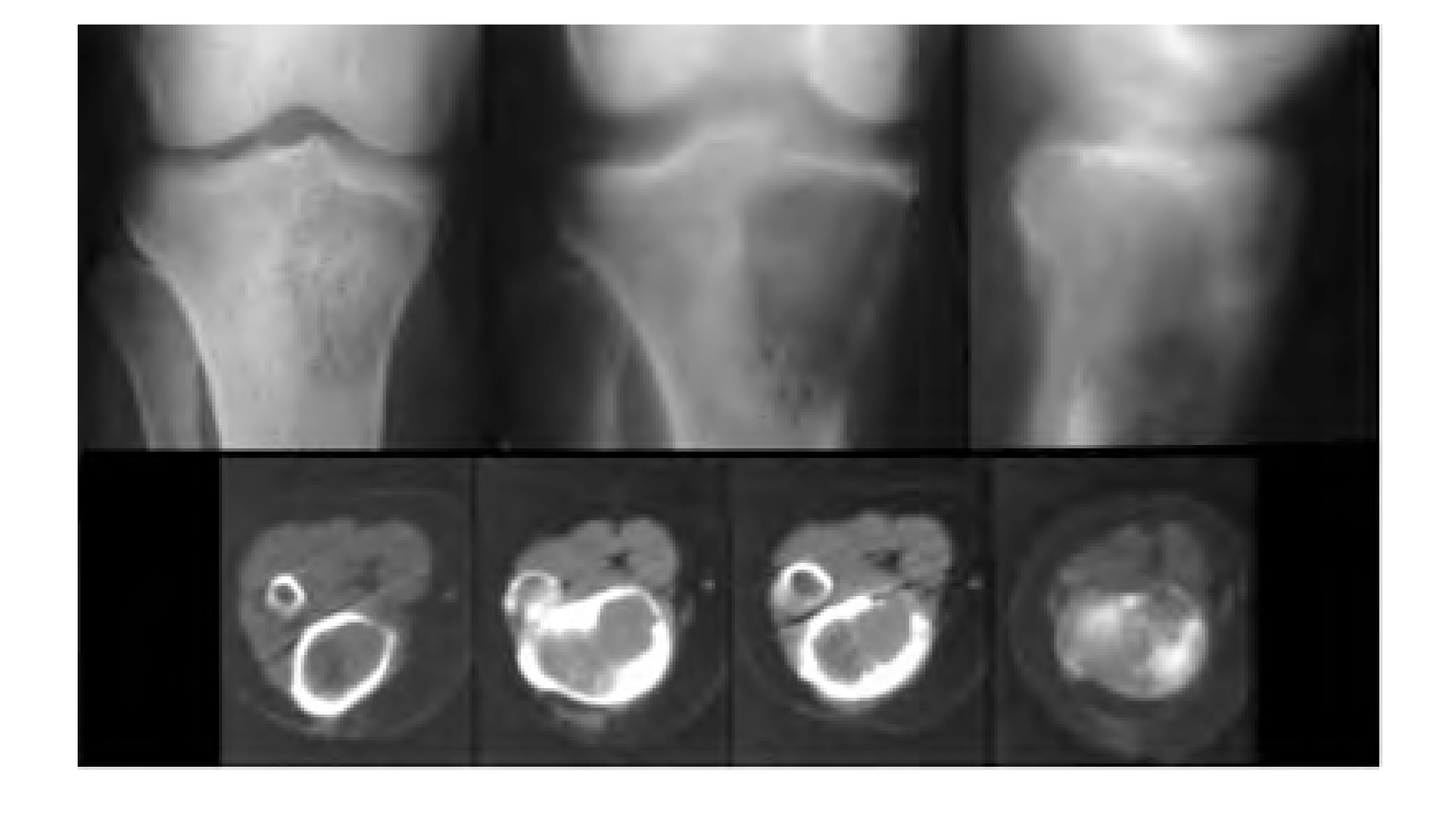
Enchondromatose (Ollier)

Bilan complémentaire

Scanner : moyen d'analyse topographique

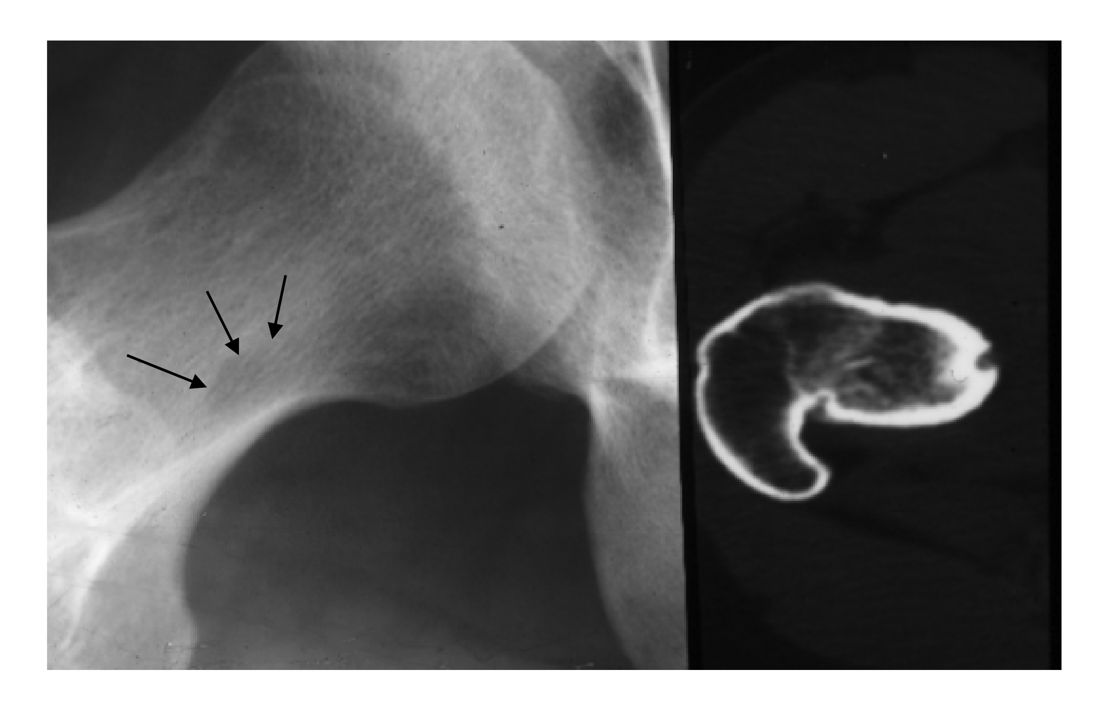


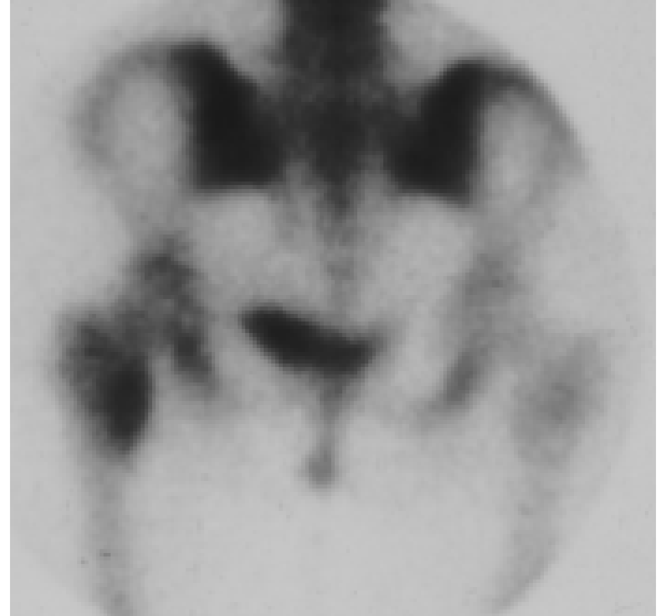
Ostéosarcome



Tumeur à cellules géantes

- **scanner : il montre le nidus**
- **Scintigraphie : hyperfixation nette**





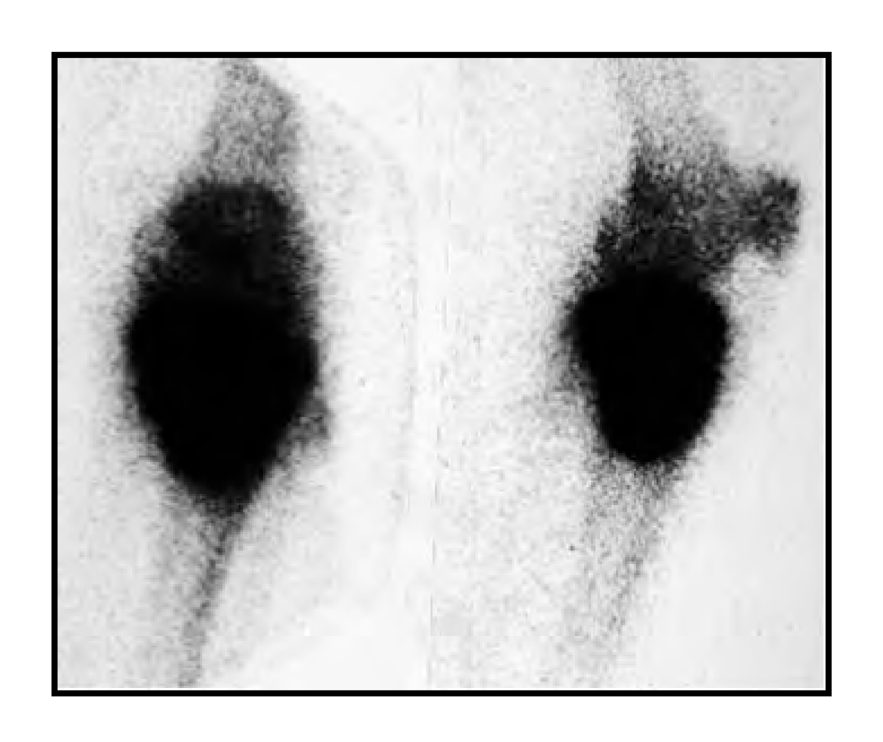
Ostéome ostéoïde

- **Scintigraphie +++**











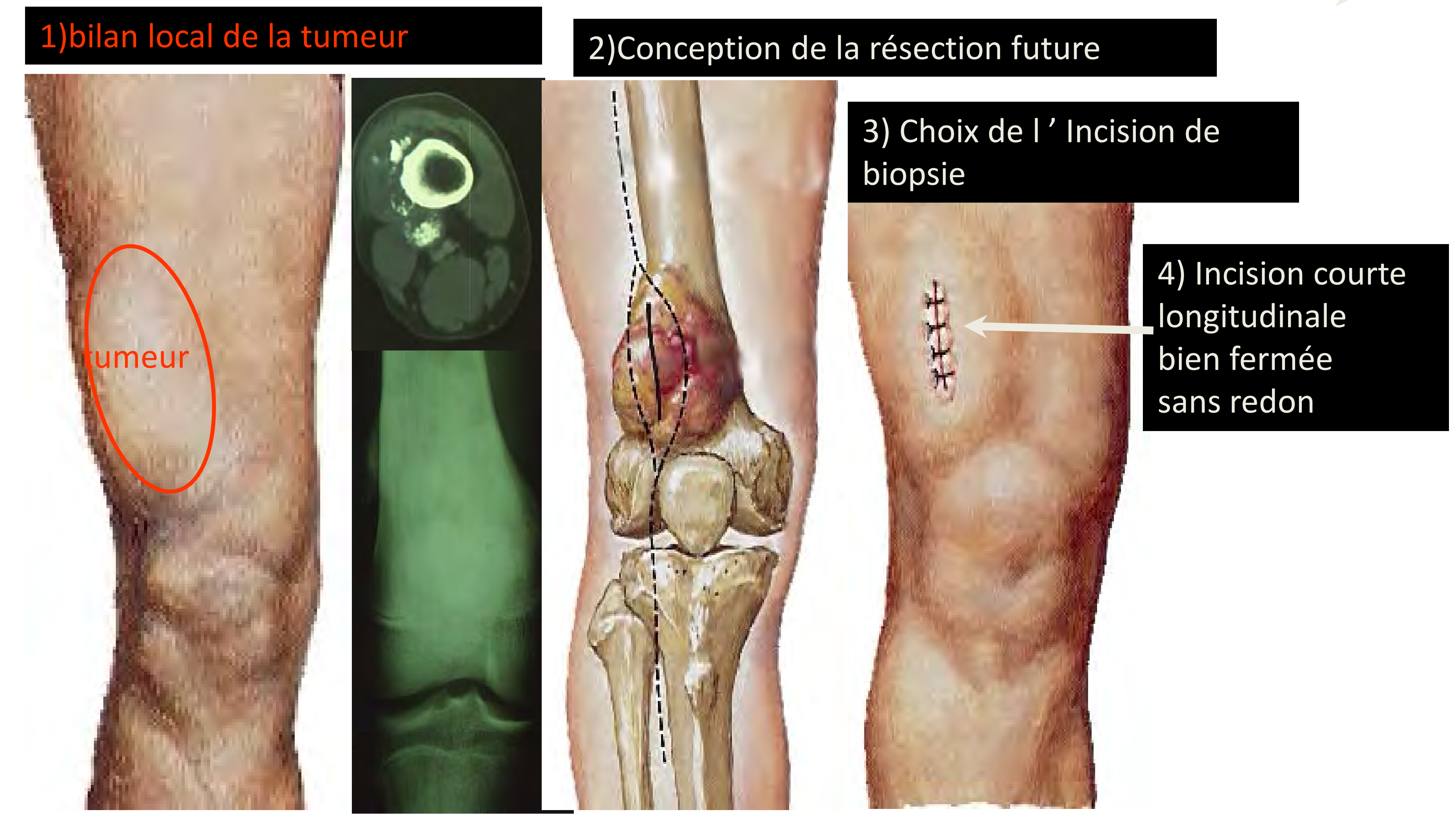
La limite de la résection est basée ici sur la scinti





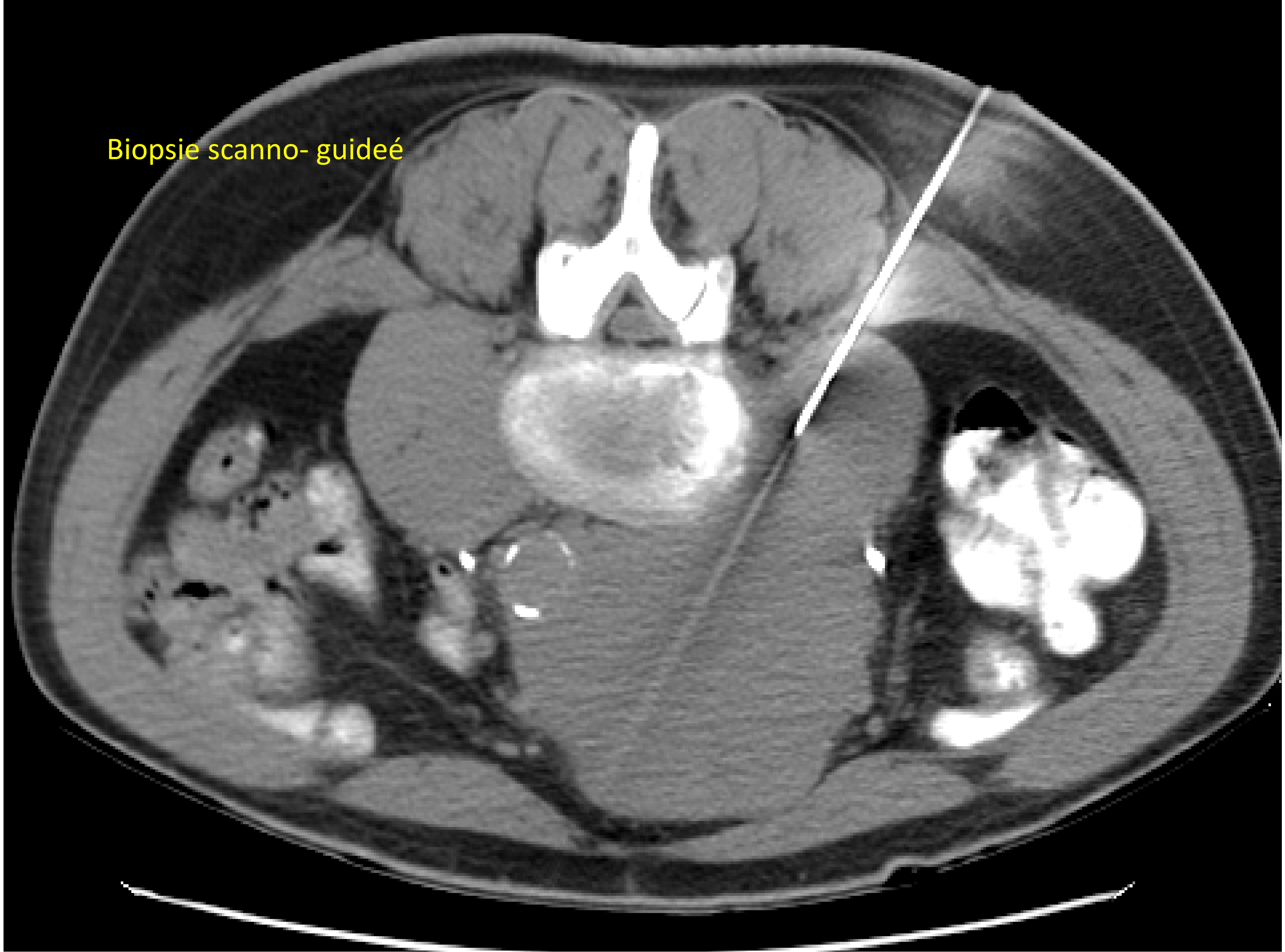
Chondromes

Les étapes de la biopsie pour tumeur du condyle externe



Biopsies au trocart

Biopsie au trocart


Biopsie scanno- guideé

Biopsie à l'aiguille . Au tru-cut

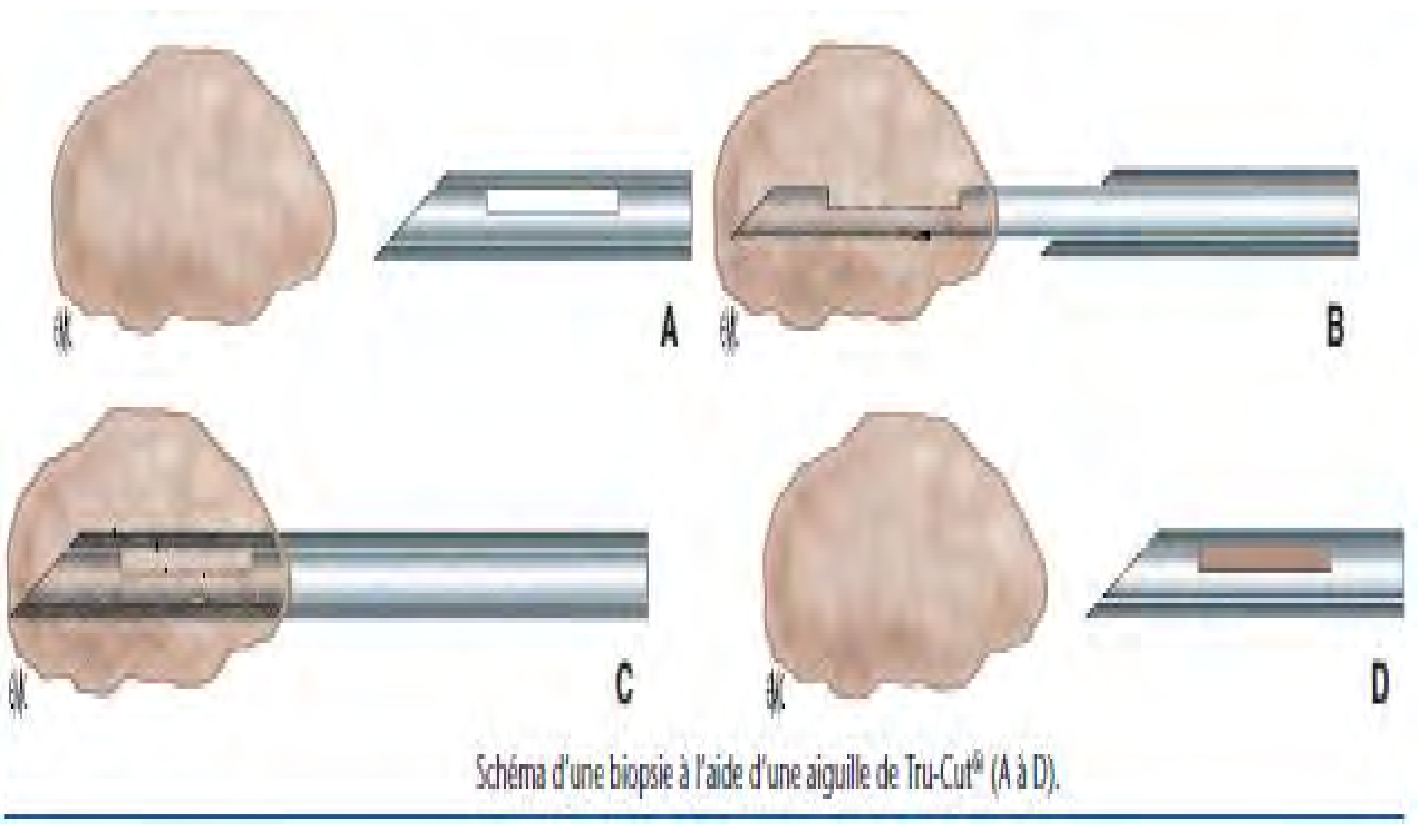
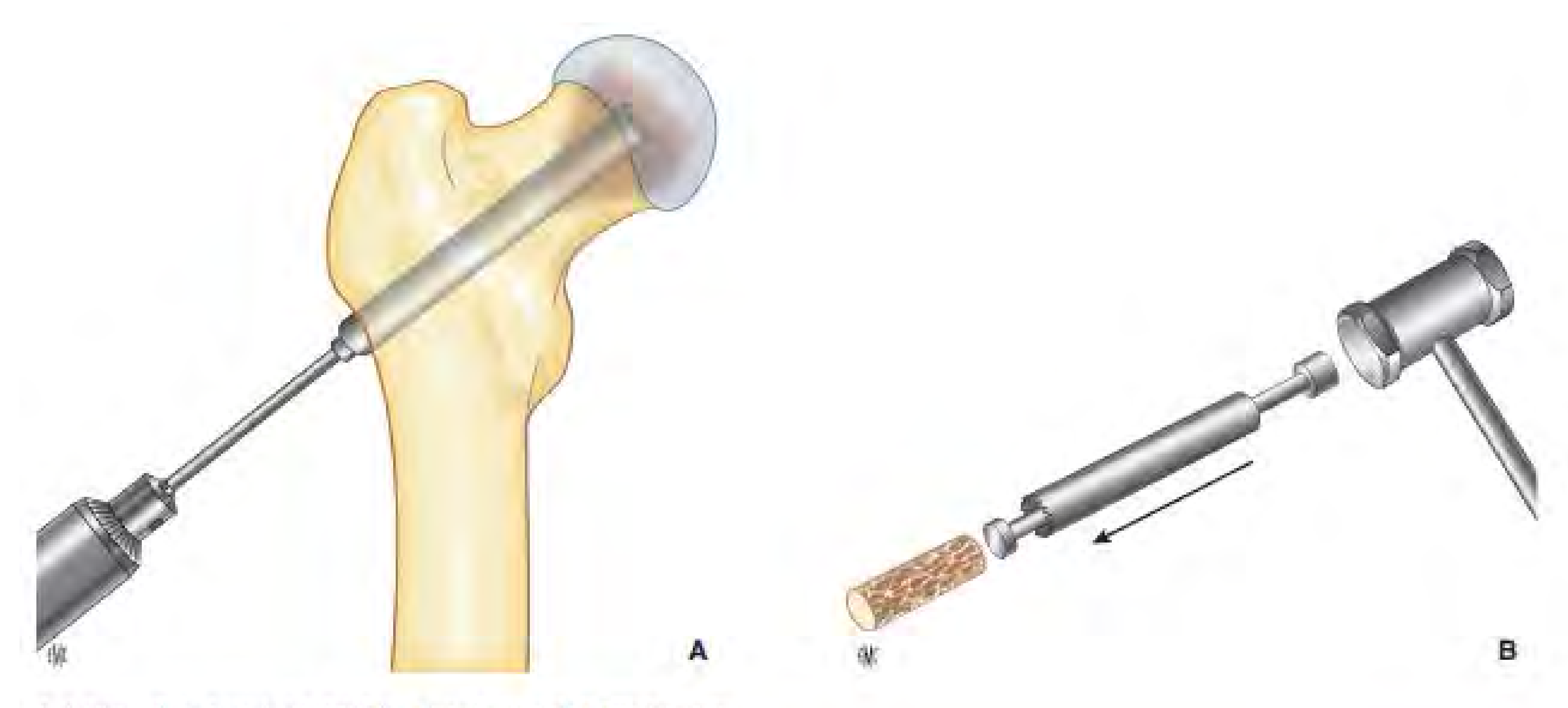


Schéma d'une biopsie à l'aide d'une aiguille de Tru-Cut® (A à D).

Biopsies a la trephine



A. Schéma d'une biopsie à la tréphine d'une tumeur de la tête fémorale.
B. Schéma montrant la « carotte » de tissu prélevée à la tréphine (d'après [29]).

Conclusion .

- Une bonne clinique une bonne radiologie standard. égale .un diagnostic d'une tumeur osseuse.
- Faire la différence entre une tumeur bénigne d'une tumeur maligne .
- Examens complémentaires et biopsie pour confirmer la bénignité de la malignité .
- Prise en charge réfléchi en multidisciplinaire .
- **R.C.P.** **r**ecommandation .**c**oncertation .**p**luridisciplionaire .